

13686  
83A/104/17



### DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 31/07/2017

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/110-17

Delegación : Durango

Área de Adscripción: Recursos Naturales

Comisionado: LUÉVANOS RAYGOZA JOSÉ ANGEL  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: del 27 de Julio del 2017 al 27 de Julio del 2017.

Lugar: Areas rurales Mpio, de Canatlan, Dgo.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
27/07/2017	S/N	Certificado de Transito	\$312.50	CONSUMO AIIMENTACION
		TOTAL=	\$312.50	

Atentamente

  
JOSÉ ANGEL LUÉVANOS RAYGOZA

Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.

13686  
83A/2017

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_  
**LOCAL**

COMISION A: Areas Rurales Mpio de Canatlan, Dgo DEL C. José Angel Luevanos Raygoza ORDENADA  
POR EL C. I.R.T. Nora Mayra Joera de la Paz DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.**

SALIDA			LLEGADA		
<u>27</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>	<u>27</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

**FORAÑO**

Areas rurales Mpio de Canatlan Dgo. A 27 DE Julio DE 2017.  
C. I.R.T. Nora Mayra Joera de la Paz, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFPA/ 16.3/OFCOM/0110-17 DE FECHA 24 DE Julio DE 2017.

SALIDA			LLEGADA		
<u>27</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>	<u>27</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**FORAÑO**

DELEGACION SEMARNAT EN: CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFPA/ \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO